

Załącznik Nr 1 do Regulaminu ZFŚS

Miejscowość, dnia.....

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

**POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE W LESZNIE**

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Oświadczam, że dochody brutto* wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe, w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie, w roku wynosiły:

- I. grupa – dochód na osobę w rodzinie do 3000 zł brutto
- II. grupa – dochód na osobę w rodzinie powyżej 3000 zł do 4000 zł brutto
- III. grupa – dochód na osobę w rodzinie powyżej 4000 zł brutto

Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej.

Numer konta

.....
(data, czytelny podpis)

Objaśnienia do oświadczenia:

Zgodnie z § 7 Regulaminu oświadczenie składane jest do 15 marca każdego roku. Wszystkie osoby zamierzające skorzystać z Funduszu, które nie złożą oświadczenia lub złożą go po terminie (z wyjątkiem osób przyjętych do pracy po terminie składania wniosków) nie będzie mógł w danym roku korzystać ze świadczeń.

* oznacza łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składane jest oświadczenie) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe i uprawnionego zgodnie z Regulaminem do korzystania ze świadczenia i podzielony przez 12. Do dochodu brutto wlicza się wszystkie uzyskane dochody (opodatkowane i zwolnione z podatku dochodowego od osób fizycznych) z wyłączeniem: otrzymywanych (oraz płaconych u płacącego) alimentów, zasiłków rodzinnych i dodatków do tych zasiłków otrzymywanych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych, stypendiów dla uczniów i studentów oraz różnych dodatków do emerytur i rent (np. pielęgnacyjny, dla inwalidy wojennego, kombatancki za tajne nauczanie itp.), a także innych świadczeń otrzymywanych w celu częściowego pokrycie wydatków związanych z wychowywaniem dziecka, w tym opieką nad nim i zaspokojeniem jego potrzeb życiowych np. Świadczenie 800+ oraz innych świadczeń, które zostały zaliczone do katalogu świadczeń niewliczanych do dochodu na mocy obowiązujących przepisów prawa na dzień wnioskowania o świadczenie.

W przypadku dochodu z działalności gospodarczej, opodatkowanej na zasadach „ryczałtu ewidencjonowanego” oraz „karty podatkowej”, przyjmuje się dochód zadeklarowany przez uprawnionego w oświadczeniu, nie niższy jednak niż zadeklarowana podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu prowadzenia tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego, przyjmuje się kwotę najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne (tj. 60% przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej za rok poprzedzający rok, w którym składane jest oświadczenie). Przy działalności gospodarczej opodatkowanej „na zasadach ogólnych” oraz „podatkiem liniowym” przyjmuje się dochód deklarowany przez uprawnionego w oświadczeniu.

W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego, podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych art. 5 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym .

Załącznik Nr 2 do Regulaminu ZFŚS

Miejscowość, dnia.....

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

**POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE W LESZNIE**

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia socjalnego

zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie, proszę o udzielenie świadczenia socjalnego w roku.....:

w formie*:

- dofinansowanie krajowego i zagranicznego wycieczki tzw. „wczasy pod gruszą” dla Pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie
- bezzwrotną pomoc finansową dla Pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie znajdujących się w trudnej sytuacji finansowej lub losowej np. wypadek, kradzież, śmierć członka rodziny (zapomoga losowa);
- pomoc materialną w formie rzeczowej lub finansowej dla dzieci pracowników do 16 roku życia (paczki świąteczne).
- pomoc materialną w formie rzeczowej lub finansowej dla osób uprawnionych w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie świąt (Wielkanoc, Boże Narodzenie)

.....
Podpis wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć

